



University of Groningen

Risk stratification and management of patients with sustained ventricular tachycardia or ventricular fibrillation.

Wiesfeld, Anna Clara Paulina

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
1994

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Wiesfeld, A. C. P. (1994). Risk stratification and management of patients with sustained ventricular tachycardia or ventricular fibrillation. [Groningen]: s.n.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen behorende bij het proefschrift

Risk stratification and management of patients with sustained ventricular tachycardia or ventricular fibrillation

1. Het coronair angiogram speelt een centrale rol bij het instellen van anti-ischemische therapie bij post-infarct VT/VF patiënten.
2. Bij de behandeling van levensbedreigende kamerritmestoornissen nemen anti-ischemische en anti-decompensatoire interventies een belangrijkere plaats in dan anti-aritmische.
3. Bij de definitie van idiopathisch ventrikelfibrilleren dient de endomyocardiale biopsie betrokken te worden.
4. Bij de behandeling van sustained ventriculaire tachycardiën of ventrikelfibrilleren worden beta-blokkers ondergewaardeerd.
5. Delayed rectifier blockers kunnen een sterkere werking op de atria dan op de ventrikels vertonen, hetgeen hun therapeutische breedte vergroot.
6. Bij de predictie van torsades de pointes dient de aandacht eveneens gericht te worden op TU golf veranderingen van het normaal voortgeleide complex na een kamerextrasystole.
7. Pure klasse 3 anti-aritmica zullen de wereld niet veroveren.
8. Het beoordelen van effectiviteit en veiligheid van een anti-aritmicum dient minimaal geëvalueerd te worden door een inspanningstest.
9. Goede patiëntenvoorlichting over het te verwachten resultaat van een ingestelde behandeling zal het aantal gerechtelijke vervolgingen van artsen reduceren.
10. Ook wisselende patiënt-arts contacten zijn ongezond.
11. Tropenartsen hebben aan alles gebrek behalve aan patiënten.
12. Wandelen is de manier om de wereld van je af te zetten.
13. Wijsheid komt niet met de jaren.
14. 'Jederein haet zenne vasteloavend'.